

緩和ケアについて、どなたからどのように説明を受けましたか。

誰から： 医師 看護師 家族 その他（具体的に： _____）

説明の内容 { _____ }

緩和ケアを希望する理由を教えてください。以下の質問の該当する箇所に☑をつけて下さい

- 医療関係者（医師や看護師）からのすすめ
- 今ある痛みなどの苦痛を緩和して欲しい
- 精神的な援助をして欲しい
- 今後困った症状が出現したときに辛くないようにして欲しい
- 今後苦痛な症状がでてきたらに緩和ケア病棟に入院したい
- 今後自宅での療養生活が困難となったら緩和ケア病棟に入院したい
- よくわからない
- その他 { _____ }

緩和ケア病棟の入院時期についてのお考えがあれば教えてください。以下の質問の該当する箇所に☑をつけて下さい

- 早めに入院したい
- 症状が悪くなったら入院したい
- トイレに行くのが大変だと感じた時入院したい
- できるだけ入院はしたくないと思ってる
- その他 { _____ }

延命処置（呼吸や心臓が止まった時など）についてどのようにお考えですか。
(記入できる範囲で構いません)

- 積極的に行ってほしい
- 場合によっては希望する
- 希望しない

気がかりや大切にしたいことはありますか？

記入年月日： 20 年 月 日

記入者署名： _____

ご記入ありがとうございました。